



ANNO SCOLASTICO

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICI

La presente richiesta va presentata il primo anno di ogni ciclo scolastico (scuola dell'infanzia, scuola primaria, scuola secondaria di primo grado) oppure in caso di cambio sede scolastica.

Il sottoscritto Cognome _____

Nome _____

Tel. _____ Email _____

genitore di Cognome _____

Nome _____ nato il _____

Altro: insegnante accudiente personale AMES

Cognome _____

Nome _____

che frequenta la scuola dell'Istituto Comprensivo _____

dell'infanzia _____ classe _____ sez _____

primaria _____ classe _____ sez _____

second.1°gr _____ classe _____ sez _____

- a tempo pieno
- a modulo con rientro nei giorni _____

chiede: **per motivi etici venga somministrata la dieta latte-ovo-vegetariana**

Con la sottoscrizione dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____